



Bulletin

Surveillance sanitaire

Date de publication : 15.10.2026

ÉDITION CENTRE-VAL DE LOIRE

Bulletin hebdomadaire - Semaine 41-2026 (05.10.2026 - 11.10.2026)

Actualités p.2 | **Infection respiratoire aiguë** p.3-5 | **Bronchiolite** p.6 | **Grippe, syndrome grippal** p.7 | **COVID-19** p.8 | **Gastro-entérite aiguë** p.9 | **Asthme (2-14 ans)** p.10 | **Mortalité** p.11 | **Revue des signaux sanitaires** p.12 | **Sources et Méthodes** p.13

Synthèse des tendances régionales - Semaine 41

		Passages aux urgences		Actes SOS Médecins*		Taux d'incidence (100 000 hab.)	
Inf. respiratoire aiguë	309	2,2% →	91	8,4% ↘	138	↗	
Bronchiolite (< 1 an)	41	8,7% ↗	1	4,3% →	-		
Grippe, syndrome grippal	27	0,2% →	28	2,6% ↘	98	↗	
COVID-19	36	0,3% ↗	12	1,1% ↘	-		
Gastro-entérite	159	1,1% →	45	4,2% →	58	↗	
Asthme (2-14 ans)	86	3,1% ↗	3	1,4% →	-		

Activité faible

Activité modérée

Activité élevée

Situation épidémiologique

Syndrome grippal (tous âges)



Bronchiolite (moins de 1 an)



● Épidémie ● Pré-épidémie ● Post-épidémie ● Pas d'épidémie
● Non communiqué

Antilles, Guyane : niveau d'alerte pour la semaine précédente.

Actualités

Nationales

Santé publique France - Infections respiratoires aiguës (grippe, bronchiolite, COVID-19). Bulletin du 14 octobre 2026.

- **Infections respiratoires aiguës (IRA)** : Indicateurs globalement stables et à leur niveau de base.
- **Grippe** : Ensemble des indicateurs à leur niveau de base. Détections sporadiques de virus grippaux.
- **Bronchiolite** : Ensemble des indicateurs de la bronchiolite à leur niveau de base. Des rhinovirus/entérovirus susceptibles d'induire des bronchiolites circulent actuellement dans l'Hexagone.
- **COVID-19** : Circulation active du SARS-CoV-2 avec un faible impact sur le recours aux soins.

Pour en savoir plus : [Cliquer ici](#)

Grandir avec les écrans. Le dossier de La Santé en action n°474 de juillet-septembre 2026.

Santé publique France publie, dans une nouvelle édition de sa revue La Santé en action, un dossier sur les écrans, un enjeu de santé publique, au regard des effets sur la santé causés par leur omniprésence dans la vie quotidienne des enfants et adolescents.

Pour en savoir plus : [Cliquer ici](#)

Séniors, femmes enceintes, professionnels en Ehpad : où en est leur vaccination en France en 2025 ?

Santé publique France publie les données de couverture vaccinales chez les adultes en 2025 et rappelle l'importance de s'informer sur la vaccination aux différents âges et périodes de la vie pour se protéger contre les maladies infectieuses

Pour en savoir plus : [Cliquer ici](#)

Régionales

ARS Centre-Val de Loire - La Lettre Pro, l'actu santé pour les pros de Centre-Val de Loire

La lettre pro
L'actu santé pour les pros de Centre-Val de Loire

Toutes les semaines, l'ARS Centre-Val de Loire publie sa newsletter « La lettre Pro, l'actu santé pour les pros de Centre-Val de Loire ».

Pour en savoir plus ou s'abonner : [Cliquer ici](#)

Infection respiratoire aiguë

Dossier thématique

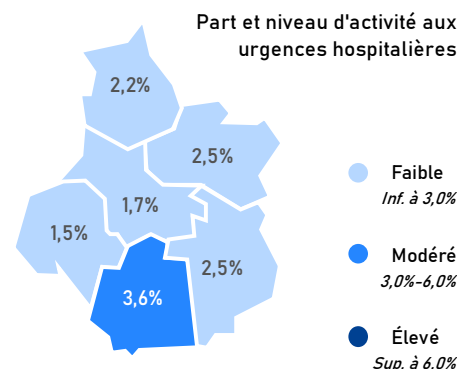
Médecine de ville et urgences hospitalières

En semaine 41, l'activité pour infection respiratoire aiguë (IRA) basse était stable aux urgences hospitalières et en baisse chez SOS Médecins. Elle était faible aux urgences dans l'ensemble des départements de la région, à l'exception de l'Indre où elle était modérée. À l'échelle régionale, le niveau d'activité restait faible.

En médecine de ville, l'activité pour IRA était en hausse selon les données du réseau Sentinelles.

Indicateurs de surveillance

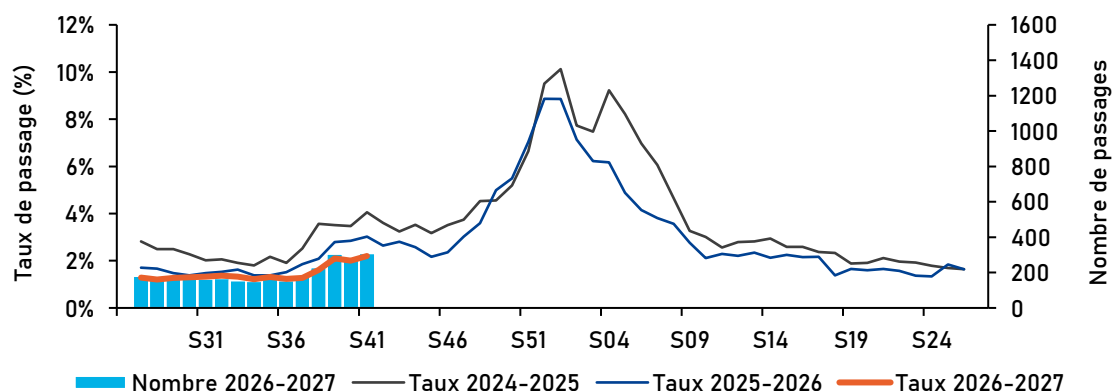
	S41-26		S40-26
Passages aux urgences	309	➔	285
Part d'activité urgences (%)	2,2%	+0,2 pt	2,0%
Hospit. après urgences	129	↗	111
Taux d'hospitalisation (%)	41,7%	+2,8 pt	38,9%
Actes SOS Médecins	91	↘	132
Part d'activité SOS (%)	8,4%	-3,2 pt	11,6%
Consult. méd. générale	138	↗	107
(Incidence / 100 000 hab.)	[104-171]		[77-136]



Centre-Val de Loire : 2,2%

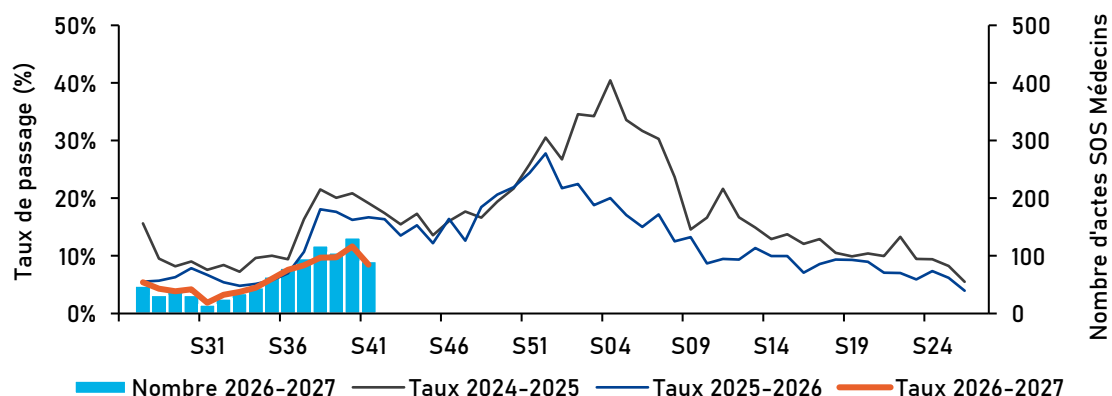
Niveau régional d'activité faible

Figure 1 : Evolution hebdomadaire des passages aux urgences et taux d'activité (en %) pour infection respiratoire aiguë basse, tous âges, Centre-Val de Loire, 2024-2027



Source : Oscore®, exploitation : Santé publique France

Figure 2 : Evolution hebdomadaire des actes médicaux SOS Médecins et taux d'activité (en %) pour infection respiratoire aiguë basse, tous âges, Centre-Val de Loire, 2024-2027



Source : SOS Médecins, exploitation : Santé publique France

Signalements dans les établissements hébergeant des personnes âgées dépendantes (EHPAD)

Depuis le 28 septembre 2026, 9 **épisodes** de cas groupés d'IRA en EHPAD dont 2 en semaine 41 ont été déclarés via le portail national des signalements du ministère de la Santé et de la Prévention.

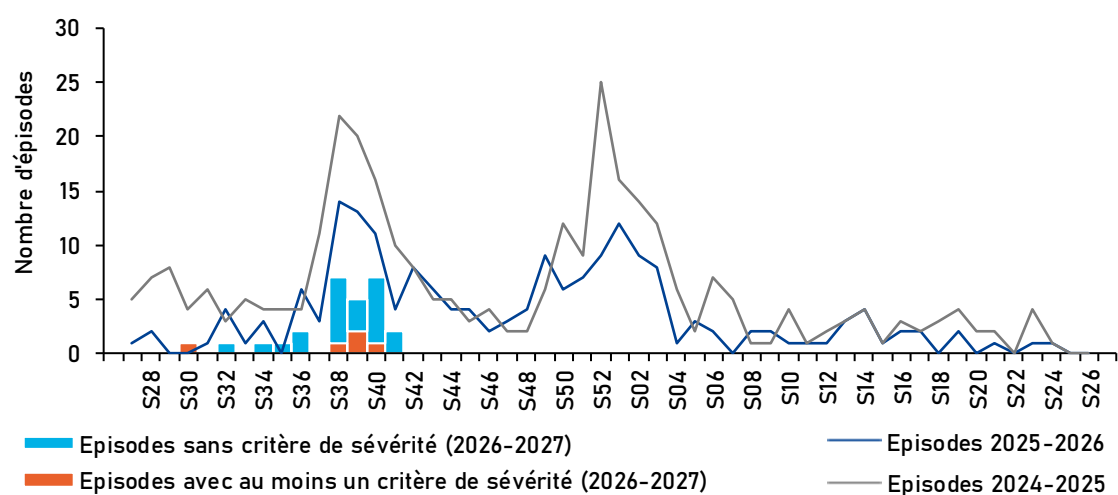
Des recherches étiologiques ont été menées pour 7 épisodes (78 %) :

- **COVID-19** : 4 épisodes attribués au SARS-CoV-2, dont 4 pour lesquels cette étiologie était exclusive ;
- **Grippe** : aucun épisode associé au virus de la grippe ;
- Pour les autres épisodes, les recherches sont en cours ou une autre étiologie a été identifiée.

Ces épisodes ont concerné **16 membres du personnel et 72 résidents**. Parmi ces derniers, **une hospitalisation** a été rapportée et **aucun décès** n'a été signalé.

Au niveau départemental, 3 épisodes sont survenus dans le Loiret, 2 dans l'Indre et 1 dans le Cher, l'Eure-et-Loir, l'Indre-et-Loire et le Loir-et-Cher (Tableau 1).

Figure 3 : Evolution hebdomadaire des épisodes d'IRA en EHPAD avec au moins un critère de sévérité* chez les résidents au moment du signalement initial, selon la semaine de survenue du premier cas, Centre-Val de Loire, 2024-2027



* Les critères de sévérité d'un épisode de cas groupés d'IRA en EMS sont

- la présence de 5 nouveaux cas ou plus dans la même journée
- la survenue de 3 décès ou plus attribuables à l'épisode infectieux en moins de 8 jours
- l'absence de diminution de l'incidence des nouveaux cas dans la semaine suivant la mise en place des mesures de contrôle.

Tableau 1 : Nombre d'épisodes de cas groupés d'IRA par département en fonction de l'étiologie retenue, épisodes signalés dans les Ehpads depuis le 28 septembre 2026, Centre-Val de Loire

Zone	Épisodes selon l'étiologie retenue : Etiologie unique [Ensemble incluant étiologies multiples]						Plusieurs étiologies retenues	Épisodes sans recherche étiologique	Total des épisodes d'IRA		
	SARS-CoV-2 (COVID-19)		Influenza (Grippe)		VRS					Autre étiologie	
Cher	0	[0]	0	[0]	0	[0]	0	[0]	0	1	1
Eure-et-Loir	1	[1]	0	[0]	0	[0]	0	[0]	0	0	1
Indre	0	[0]	0	[0]	0	[0]	1	[1]	0	1	2
Indre-et-Loire	1	[1]	0	[0]	0	[0]	0	[0]	0	0	1
Loir-et-Cher	0	[0]	0	[0]	0	[0]	1	[1]	0	0	1
Loiret	2	[2]	0	[0]	0	[0]	1	[1]	0	0	3
Région	4	[4]	0	[0]	0	[0]	3	[3]	0	2	9

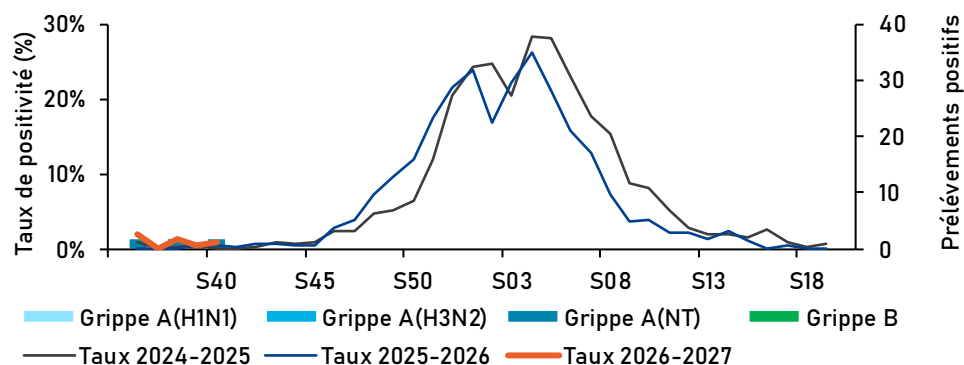
Exemple de lecture : 4 épisodes liés au SARS-CoV-2 au niveau régional dont 4 uniquement à cette étiologie

Suivi virologique

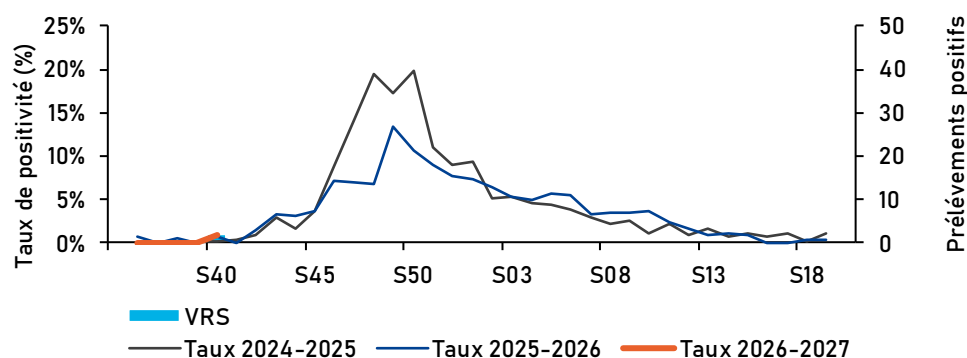
En semaine 40 (données semaine 41 non disponibles), parmi les prélèvements réalisés en milieu hospitalier, 37,9 % étaient positifs pour le rhinovirus, 7,9 % pour le SARS-COV-2, 0,9 % pour le VRS et 0,9 % pour les virus grippaux.

Figure 4 : Evolution hebdomadaire des prélèvements positifs par type de virus respiratoires parmi les échantillons analysés par les laboratoires du réseau RENAL en Centre-Val de Loire, 2024-2027

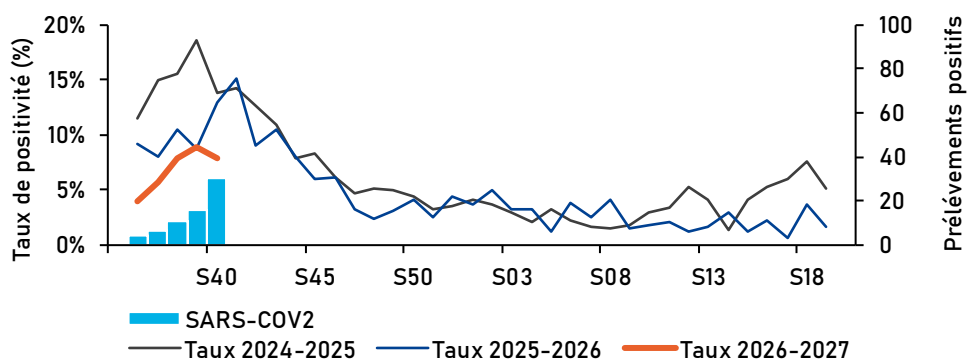
Grippe



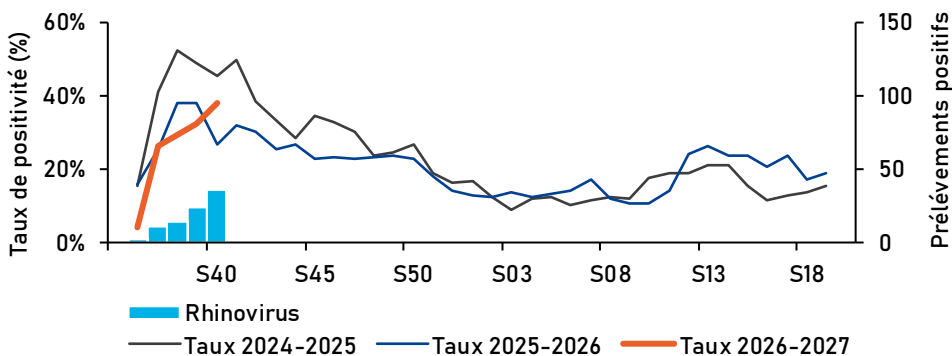
Virus respiratoire syncytial (VRS)



SARS-COV-2



Rhinovirus



Bronchiolite (moins de 1 an)

Dossier thématique

Hors épidémie

En semaine 41, l'activité pour bronchiolite chez les enfants de moins d'un an était en hausse aux urgences hospitalières et stable chez SOS Médecins.

À l'échelle départementale, le niveau d'activité aux urgences variait de faible à élevé selon les départements, avec un niveau modéré à l'échelle régionale.

Les données pour l'Indre n'étaient pas diffusables (ND) en raison de faibles effectifs.

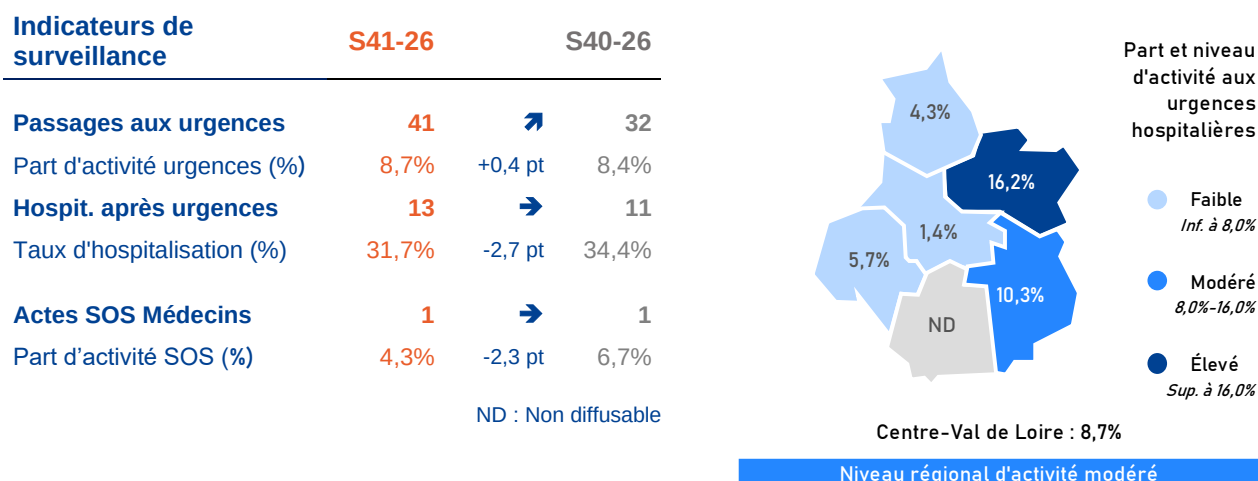
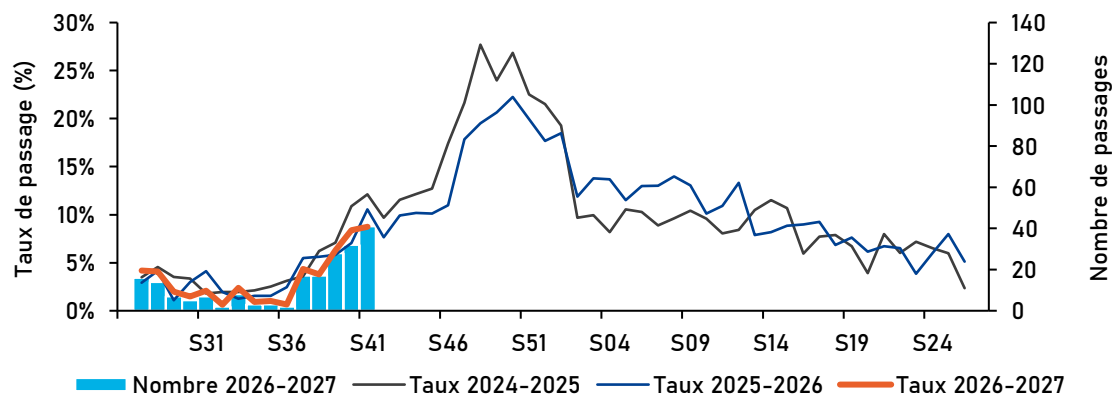
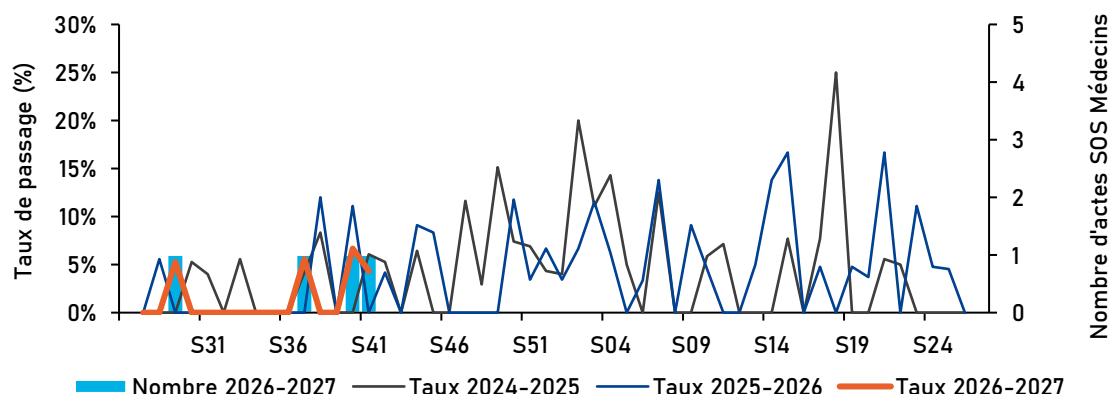


Figure 5 : Evolution hebdomadaire des passages aux urgences et taux d'activité (en %) pour bronchiolite, moins de 1 an, Centre-Val de Loire, 2024-2027



Source : Oscore®, Exploitation : Santé publique France

Figure 6 : Evolution hebdomadaire des actes médicaux SOS Médecins et taux d'activité (en %) pour bronchiolite, moins de 1 an, Centre-Val de Loire, 2024-2027



Source : SOS Médecins, Exploitation : Santé publique France

Grippe, syndrome grippal

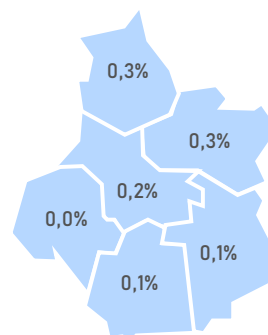
Dossier thématique

Hors épidémie

En semaine 41, l'activité pour grippe-syndrome grippal était stable aux urgences hospitalières, en hausse en médecine de ville (Sentinelles) et en baisse chez SOS Médecins. Le niveau d'activité aux urgences hospitalières était faible dans l'ensemble des départements de la région.

Indicateurs de surveillance S41-26 S40-26

Passages aux urgences	27	➔	30
Part d'activité urgences (%)	0,2%	-0,0 pt	0,2%
Hospit. après urgences	0	➔	2
Taux d'hospitalisation (%)	0,0%	-6,7 pt	6,7%
Actes SOS Médecins	28	➡	50
Part d'activité SOS (%)	2,6%	-1,8 pt	4,4%
Consultations méd. générale	98	↗	83
(Incidence / 100 000 hab.)	[68-128]		[56-111]



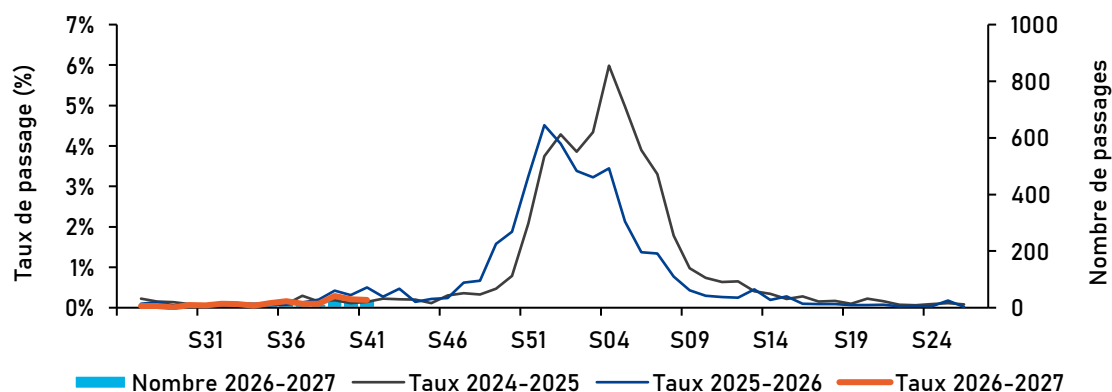
Part et niveau d'activité aux urgences hospitalières

- Faible
Inf. à 0,7%
- Modéré
0,7%-1,4%
- Élevé
Sup. à 1,4%

Centre-Val de Loire : 0,2%

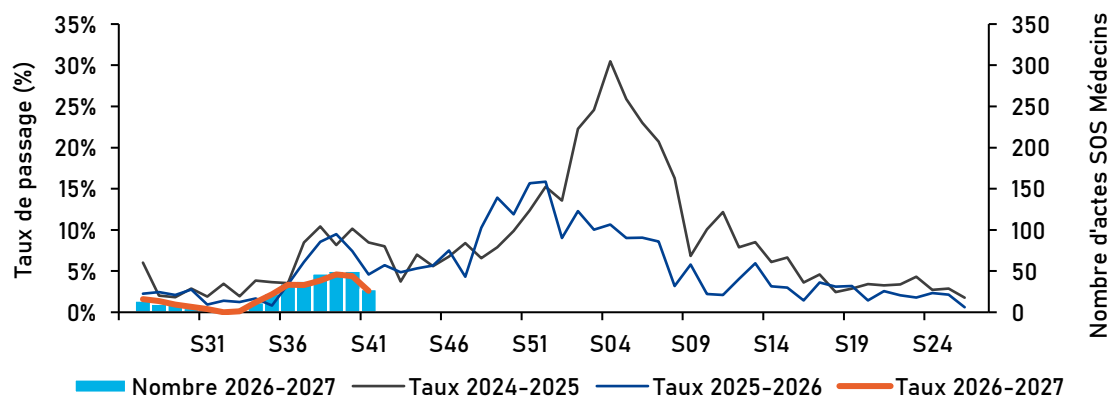
Niveau régional d'activité faible

Figure 7 : Evolution hebdomadaire des passages aux urgences et taux d'activité (en %) pour grippe/syndrome grippal, tous âges, Centre-Val de Loire, 2024-2027



Source : Oscour®, exploitation : Santé publique France

Figure 8 : Evolution hebdomadaire des actes médicaux SOS Médecins et taux d'activité (en %) pour grippe/syndrome grippal, tous âges, Centre-Val de Loire, 2024-2027



Source : SOS Médecins, exploitation : Santé publique France

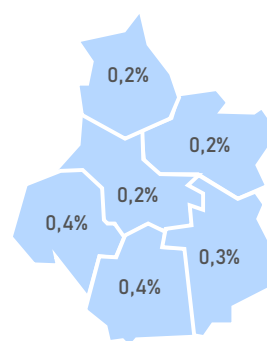
COVID-19

Dossier thématique

En semaine 41, l'activité pour suspicion de COVID-19 était en hausse aux urgences hospitalières et en baisse chez SOS Médecins. Le niveau d'activité aux urgences hospitalières était faible sur l'ensemble des départements de la région.

Indicateurs de surveillance

	S41-26		S40-26
Passages aux urgences	36	↗	29
Part d'activité urgences (%)	0,3%	+0,1 pt	0,2%
Hospit. après urgences	13	➡	11
Taux d'hospitalisation (%)	36,1%	-1,8 pt	37,9%
Actes SOS Médecins	12	↘	19
Part d'activité SOS (%)	1,1%	-0,6 pt	1,7%



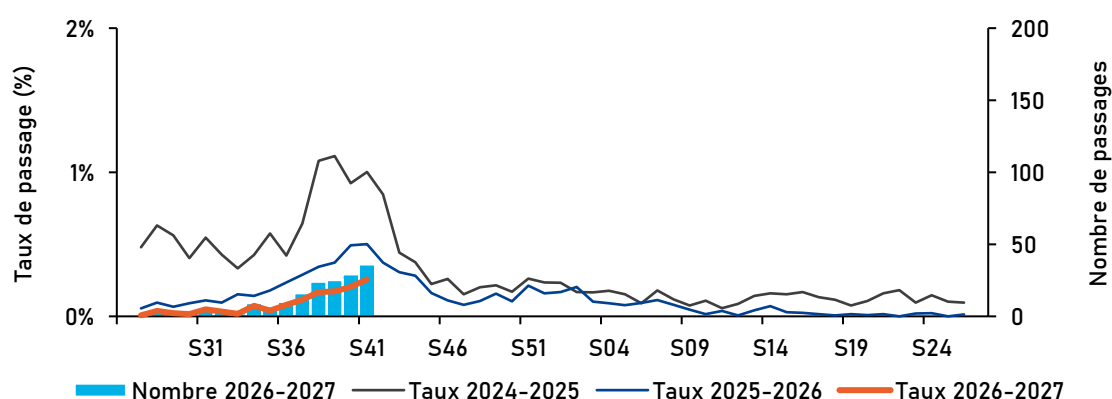
Part et niveau d'activité aux urgences hospitalières

- Faible
Inf. à 0,8%
- Modéré
0,8%-1,6%
- Élevé
Sup. à 1,6%

Centre-Val de Loire : 0,3%

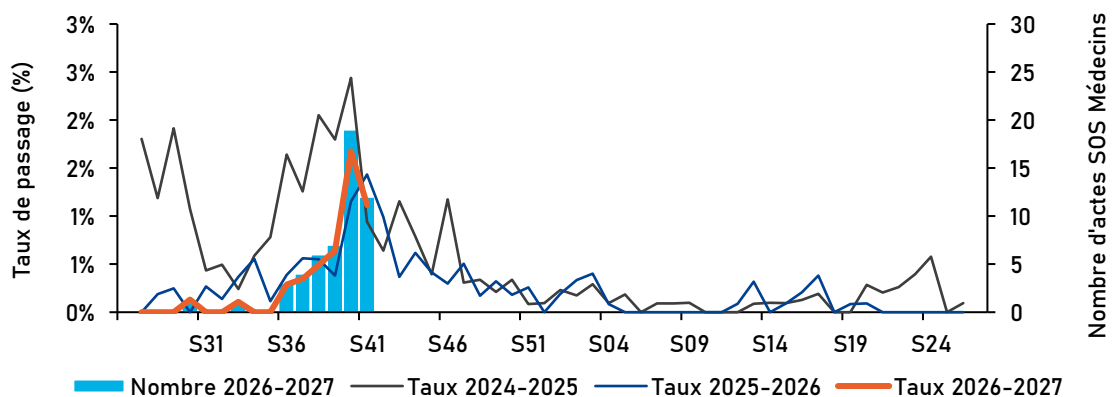
Niveau régional d'activité faible

Figure 9 : Evolution hebdomadaire des passages aux urgences et taux d'activité (en %) pour COVID-19, tous âges, Centre-Val de Loire, 2024-2027



Source : Oscore®, exploitation : Santé publique France

Figure 10 : Evolution hebdomadaire des actes médicaux SOS Médecins et taux d'activité (en %) pour COVID-19, tous âges, Centre-Val de Loire, 2024-2027



Source : SOS Médecins, exploitation : Santé publique France

Gastro-entérite aiguë

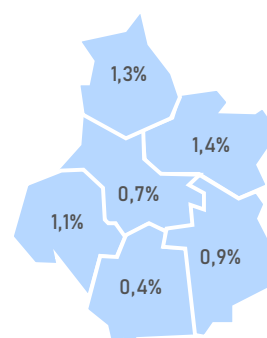
Dossier thématique

En semaine 41, l'activité pour gastro-entérite aiguë (GEA) était stable aux urgences hospitalières et chez SOS Médecins. Le niveau d'activité aux urgences hospitalières était faible dans l'ensemble des départements de la région, comme à l'échelle régionale.

En médecine de ville, l'activité pour diarrhée aiguë était en hausse selon les données du réseau Sentinelles.

Indicateurs de surveillance

	S41-26		S40-26
Passages aux urgences	159	➔	157
Part d'activité urgences (%)	1,1%	+0,0 pt	1,1%
Hospit. après urgences	14	➡	23
Taux d'hospitalisation (%)	8,8%	-5,8 pt	14,6%
Actes SOS Médecins	45	➔	46
Part d'activité SOS (%)	4,2%	+0,1 pt	4,1%
Consultations méd. générale	58	↗	49
(Incidence / 100 000 hab.)	[35-80]		[23-75]



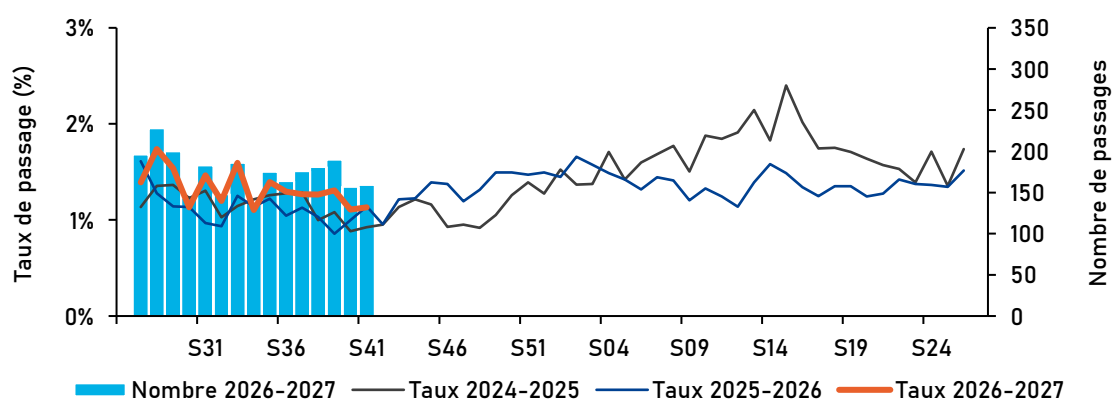
Part et niveau d'activité aux urgences hospitalières

- Faible
Inf. à 1,5%
- Modéré
1,5%-2,0%
- Élevé
Sup. à 2,0%

Centre-Val de Loire : 1,1%

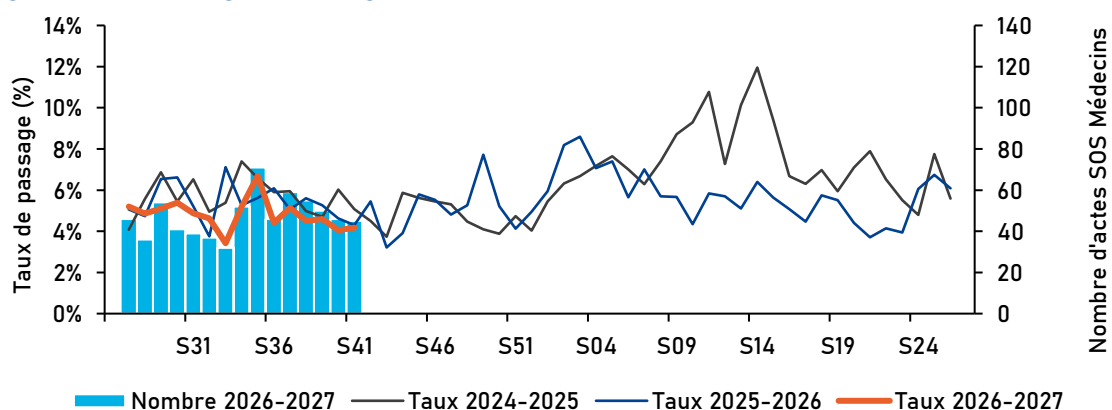
Niveau régional d'activité faible

Figure 11 : Evolution hebdomadaire des passages aux urgences et taux d'activité (en %) pour gastro-entérite aiguë, tous âges, Centre-Val de Loire, 2024-2027



Source : Oscore®, Exploitation : Santé publique France

Figure 12 : Evolution hebdomadaire des actes médicaux SOS Médecins et taux d'activité (en %) pour gastro-entérite aiguë, tous âges, Centre-Val de Loire, 2024-2027



Source : SOS Médecins, Exploitation : Santé publique France

Asthme (2-14 ans)

Dossier thématique

En semaine 41, l'activité pour asthme chez les enfants de 2 à 14 ans était en hausse aux urgences hospitalières et stable chez SOS Médecins. À l'échelle départementale, le niveau d'activité aux urgences hospitalières était modéré dans l'ensemble des départements de la région, à l'exception de l'Indre où il était faible. Le niveau d'activité était modéré à l'échelle régionale.

Indicateurs de surveillance	S41-26		S40-26
Passages aux urgences	86	↗	67
Part d'activité urgences (%)	3,1%	+0,7 pt	2,4%
Hospit. après urgences	17	↗	10
Taux d'hospitalisation (%)	19,8%	+4,8 pt	14,9%
Actes SOS Médecins	3	→	3
Part d'activité SOS (%)	1,4%	+0,0 pt	1,4%

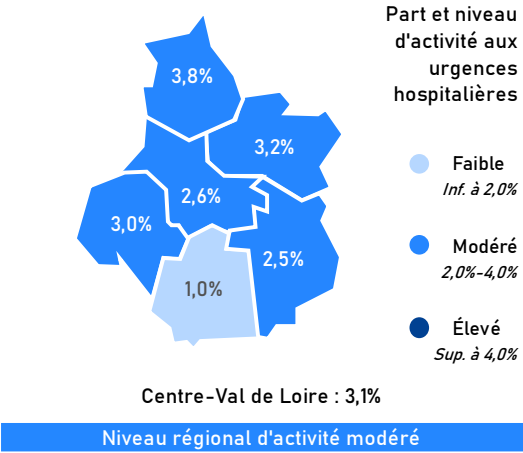
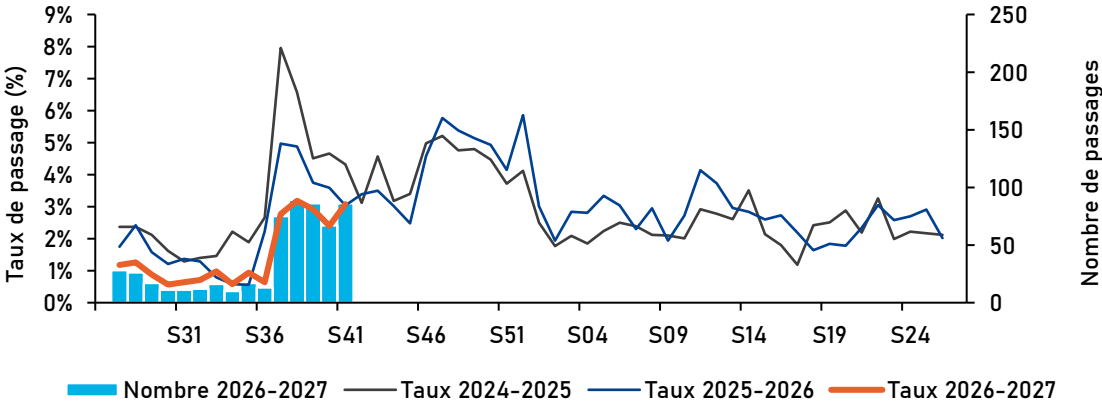
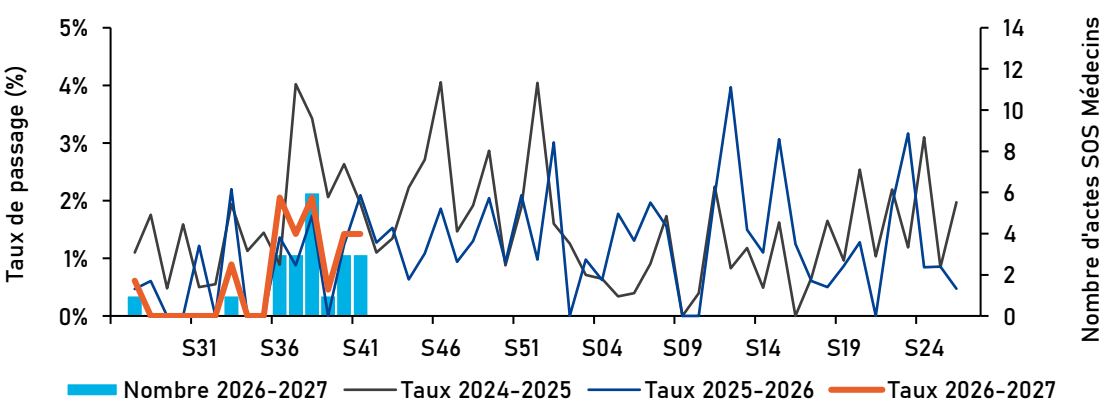


Figure 13 : Evolution hebdomadaire des passages aux urgences et du taux d'activité (en %) pour asthme, 2-14 ans, Centre-Val de Loire, 2024-2027



Source : Oscore®, Exploitation : Santé publique France

Figure 14 : Evolution hebdomadaire des actes médicaux SOS Médecins et du taux d'activité (en %) pour asthme, 2-14 ans, Centre-Val de Loire, 2024-2027



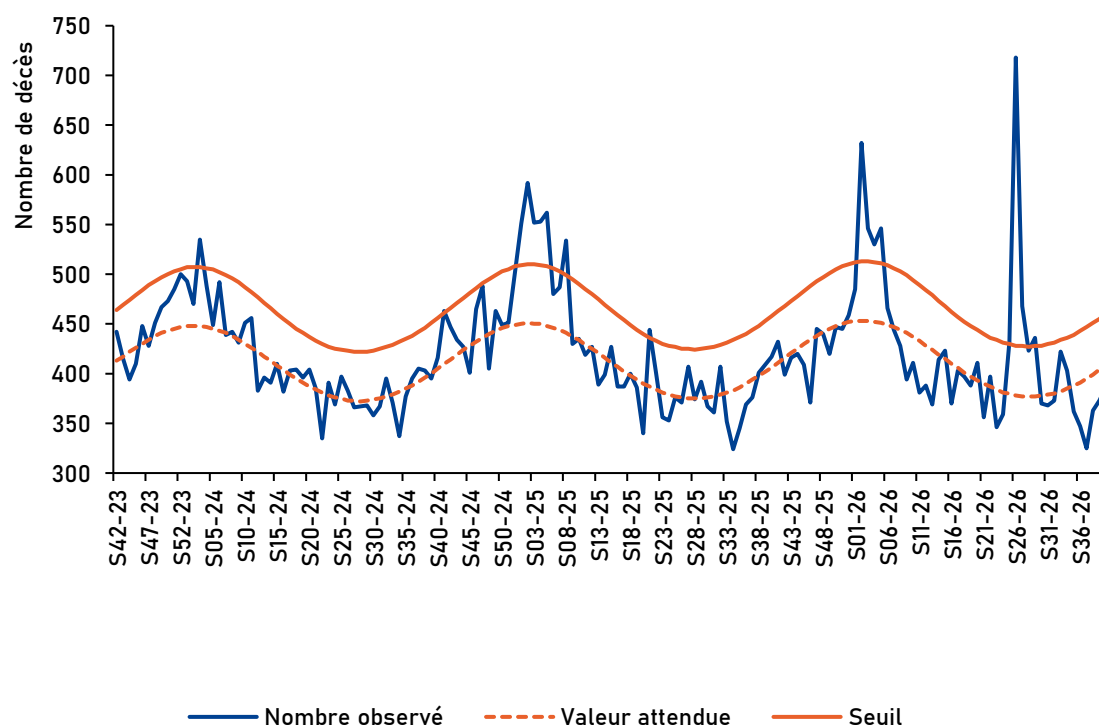
Source : SOS Médecins, Exploitation : Santé publique France

Mortalité

Dossier thématique

En semaine 40 (données non consolidées), le nombre de décès toutes causes confondues était inférieur aux valeurs attendues, tous âges confondus et chez les personnes âgées de 65 ans et plus, aux échelles régionale et départementale.

Figure 15 : Evolution hebdomadaire des décès toutes causes, tous âges, Centre-Val de Loire, 2023-2026



Source : CépiDC-Inserm, exploitation : Santé publique France

Revue des signaux sanitaires

En semaine 41, la plateforme de veille de l'ARS du Centre-Val de Loire a validé 24 signaux sanitaires liés à une pathologie ou à une exposition.

Figure 17 : Synthèse des signalements d'événements sanitaires par nature et par département, Centre-Val de Loire, semaine 41

Maladies à déclaration obligatoire (n = 14)

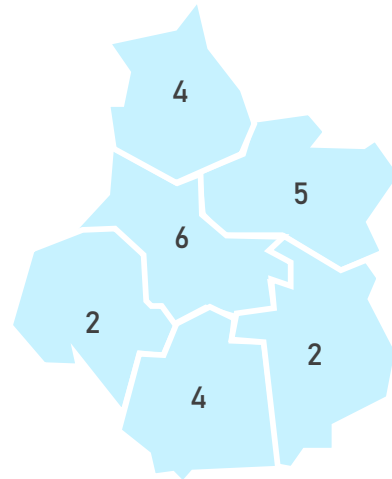
- 5 cas de tuberculose / infection tuberculeuse latente
- 4 épisodes de toxi-infection alimentaire collective (TIAC)
- 3 cas de légionellose
- 1 cas de dengue (importé)
- 1 cas de tularémie

Expositions environnementales (n = 1)

- 1 signalement de présence de légionelles

Autres événements (n = 9)

- 3 épisodes d'infection respiratoire aiguë en collectivité
- 2 épisodes de gale
- 2 épisodes de gastro-entérite aiguë en collectivité
- 1 cas de salmonellose isolée
- 1 épisode d'intoxication au monoxyde de carbone



Hors Région : 1
Total : 24

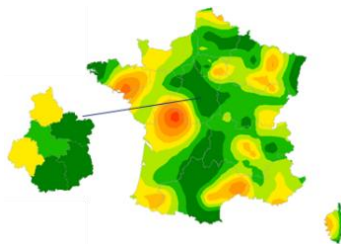
Source : ARS, SI-VSS, exploitation : Santé publique France



Tout **événement susceptible d'avoir un impact sur la santé de la population** ou sur le fonctionnement de l'offre de soins doit faire l'objet d'un **signalement** à l'Agence Régionale de Santé

Le point focal régional est joignable 24h/24 7j/7 :
02 38 77 32 10 ou ars45-alerte@ars.sante.fr

Sentinelles



Un réseau de recherche et de veille sanitaire en soins primaires

La surveillance des infections respiratoires aiguës (IRA) pour la saison hivernale 2026-2027 a débuté !

Pour cela, Santé publique France s'appuie sur un large réseau de partenaires, incluant le **réseau Sentinelles** (Inserm - Sorbonne Université), qui fonctionne grâce à la participation volontaire de médecins généralistes et pédiatres.

Afin de pouvoir suivre plus précisément **les épidémies à l'échelle régionale**, le **réseau Sentinelles** recherche des **nouveaux médecins généralistes et pédiatres en Centre-Val de Loire**.

Les médecins Sentinelles permettent aussi la surveillance d'**autres indicateurs de santé** et peuvent contribuer à la **recherche** en médecine générale. Vous êtes intéressé.e pour participer à la surveillance Sentinelles ? Contactez l'animateur en charge de votre région : rs-anim@iplesp.upmc.fr.

Sources et méthodes

Dispositif SurSaUD® (Surveillance sanitaire des urgences et des décès)

Ce système de surveillance dit syndromique est coordonné par Santé publique France. Il regroupe plusieurs sources de données qui sont transmises quotidiennement à Santé Publique France selon un format standardisé :

- Les données SOS Médecins : ces associations assurent une activité de permanence de soins en collaboration avec le centre 15 et interviennent 24h/24, à domicile ou en centre de consultation
- Les données des services d'urgences des établissements hospitaliers (Oscour®) : Chaque passage aux urgences fait l'objet d'un envoi journalier des données à Santé publique France
- La mortalité « toutes causes », suivie à partir de l'enregistrement des décès par les services d'État-civil dans les communes informatisées (environ 79 % des décès de la région)

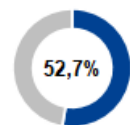
Regroupements syndromiques utilisés pour les urgences hospitalières et suivis dans ce numéro :

- Infection respiratoire aiguë : B342, B972, B974, J09 à J22 et leurs dérivés, U49, U071, U0710, U0711, U0712, U0714, U0715
- Grippe, syndrome grippal : J09 à J11 et leurs dérivés ;
- Bronchiolite : J21 et ses dérivés ;
- Suspicion de COVID-19 : B342, B972, U049, U071, U0710, U0711, U0712, U0714, U0715 ;
- Gastro-entérite aiguë : A08, A09 et leurs dérivés ;
- Asthme : codes J45 et ses dérivés, J46.

Qualité des données SurSaUD®

Semaine S41-26	SOS Médecins*	Réseau Oscour®
Établissements inclus dans l'analyse des tendances	2 / 2	26 / 27
Taux de codage du diagnostic sur la semaine sur ces établissements	78,3%	87,5%

Part de certification électronique des décès (avril 2026)



Remerciements

Santé publique France Centre-Val de Loire remercie l'Agence Régionale de Santé Centre-Val de Loire et ses délégations départementales, les établissements de santé de la région, les services d'urgences de la région participant du réseau Oscour®, les associations SOS Médecins de Bourges et Orléans, les services d'état civil des communes informatisées, l'Inserm-CepiDC, le réseau Sentinelles, eSanté Centre-Val de Loire, l'Observatoire régional des Urgences Centre-Val de Loire et le réseau RENAL.

Equipe de rédaction

Virginie de Lauzun, Esra Morvan, Jean-Rodrigue Ndong, Mathieu Rivière, Nicolas Vincent

Abonnements

L'ensemble des bulletins régionaux figurent sous Centre-Val de Loire - Santé publique France

Pour vous abonner aux newsletters de SpFrance : Abonnements aux newsletters (santepubliquefrance.fr)

Pour nous citer : Surveillance sanitaire - Bulletin hebdomadaire - Semaine 2026-S41 - Édition Centre-Val de Loire. Octobre 2026. Saint-Maurice : Santé publique France, 13 p.

Directrice de publication : Etienne Pot, Directeur général par intérim

Dépôt légal : 15 octobre 2026

Contact et contacts presse : cire-cvl@santepubliquefrance.fr et presse@santepubliquefrance.fr